

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000417/AOS/02/1/02.1030.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU 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	WIESŁAWA BRAUN	63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16A	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA 63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16 A	77598

KOMISJA NR AOS UZUPEŁ III KALISZ W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

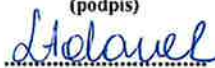


(podpis)



(podpis)

nieobecna
(podpis)



(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Dyrektora
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pacholara

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000418/AOS/02/1/02.1031.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII DLA DZIECI w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII DLA DZIECI-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	KIDSCLINIC ALEKSANDER SIEWKOWSKI, MIETLICKA MAGDALENA	62-800 KALISZ ul. ASNYKA 25	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA 62-800 KALISZ ul. ADAMA ASNYKA 25	77560

KOMISJA NR 15-23-000418 [8305] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna

(podpis)



(podpis)



(podpis)

nieobecna

(podpis)



(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Paschke

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000419/AOS/02/1/02.1100.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-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	POMOC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	63-500 OSTRZESZÓW ul. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 31	PORADNIA KARDIOLOGICZNA 63-500 OSTRZESZÓW ul. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 31	70501

KOMISJA NR 15-23-000419 [8306] W SKŁADZIE:

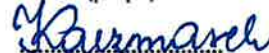
- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna

(podpis)



(podpis)



(podpis)

nieobecna

(podpis)



(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agneszka Piłchowska

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000421/AOS/02/1/02.1450.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA - POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02		

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	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU	62-800 KALISZ ul. POZNAŃSKA 79	PORADNIA GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZA 62-800 KALISZ ul. TORUŃSKA 7	77579

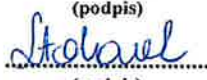
KOMISJA NR 15-23-000421 [8308] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

nieobecna
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektora
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agencja Usług Zarządczych

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000422/AOS/02/1/02.1581.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1581.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH		

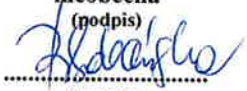
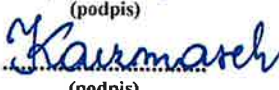
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	WIESŁAWA BRAUN	63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16A	PORADNIA ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI 63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16 A	77602

KOMISJA NR 15-23-000422 [8309] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

nieobecna
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000423/AOS/02/1/02.1587.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PRELUKSACJI	

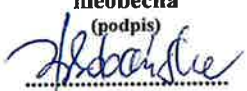
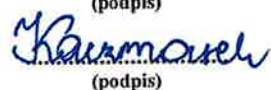
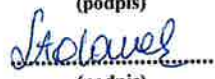
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	WIESŁAWA BRAUN	63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16A	PORADNIA PRELUKSACYJNA 63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16 A	76983

KOMISJA NR 15-23-000423 [8310] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

(podpis)

(podpis)
nieobecna
(podpis)

(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000424/AOS/02/1/02.1587.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PRELUKSACJI		

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	PRZYCHODNIA NAD STAWEM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	63-720 KOŹMIN WIELKOPOLSKI ul. POZNAŃSKA 10B	PORADNIA ORTOPEDYCZNO- PRELUKSACYJNA 63-720 KOŹMIN WIELKOPOLSKI ul. POZNAŃSKA 10B	77605

KOMISJA NR 15-23-000424 [8311] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

(podpis)

(podpis)

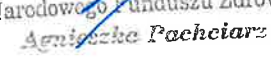
nieobecna
(podpis)

(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000425/AOS/02/1/02.1587.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PRELUKSACJI		

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

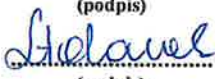
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.	63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	PORADNIA PRELUKSACYJNA 63-300 PLESZEW ul. POZNAŃSKA 125A	77604

KOMISJA NR 15-23-000425 [8312] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

(podpis)

(podpis)

(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000426/AOS/02/1/02.1600.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH		

zał. nr 36

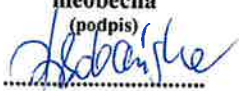
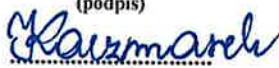
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	WIESŁAWA BRAUN	63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16A	PORADNIA OKULISTYCZNA 63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16 A	77600

KOMISJA NR 15-23-000426 [8313] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

nieobecna
(podpis)

.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz

KONKURS OFERT NA ROK 2023		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 04.10.2023	zał. nr 36
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000427/AOS/02/1/02.1640.001.02/01	
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			

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	WIESŁAWA BRAUN	63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16A	PORADNIA UROLOGICZNA 63-600 KĘPNO ul. OSIŃSKA 16 A	77599

KOMISJA NR 15-23-000427 [8314] W SKŁADZIE:

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1) Helena Rokicka | przewodniczący komisji |
| 2) Beata Sobańska | wiceprzewodniczący |
| 3) Renata Kaczmarek | protokolant |
| 4) Ewa Nowicka | członek komisji |
| 5) Lilla Adamek | członek komisji |

nieobecna
(podpis)

[Podpis]

(podpis)

[Podpis]

(podpis)

nieobecna
(podpis)

[Podpis]

(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 04.10.2023.

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.

Z up. Przewod.
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia