

.....  
(podpis)

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| 3) Karina Chmielewska    | protokolant     |
| 4) Jacek Piszczek        | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka   | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak        | członek komisji |
| 7) Maciej Łojko          | członek komisji |
| 8) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |
| 9) Agnieszka Sońska      | członek komisji |

KChmielewska  
(podpis)  
(podpis)  
(podpis)  
(podpis)  
(podpis)  
(podpis)  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.10.2023.

**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.

WIELKOPOLSKI  
Wielkopolski Oddział Wojewódzkiego  
Kierownik Oddziału  
W Poznaniu  
Agnieszka Sońska (1)

|                                                                                                                                                                                              |  |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|
| <b>KONKURS OFERT<br/>NA ROK 2023</b>                                                                                                                                                         |  | <b>DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br/>09.10.2023</b>             |
| <b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br/>LECZENIE SZPITALNE</b>                                                                                                                                       |  | <b>KOD POSTĘPOWANIA:<br/>15-23-000409/SZP/03/5/03.0000.446.02/01</b> |
| <b>NAZWA ZAKRESU:<br/>PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ WALDENSTRÖMA w tym:<br/>- LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA MAKROGLOBULINEMIĘ<br/>WALDENSTRÖMA</b> |  |                                                                      |

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

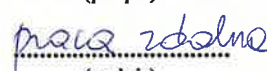
**Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:**

| LP | Nazwa oferenta                                                                                                                            | Adres oferenta                             | Adres miejsca udzielania świadczeń                                                                      | Identyfikator komórki |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | ARS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ                                                                                       | 64-920 PIŁA<br>ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43 | ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY<br>64-920 PIŁA<br>ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-                                  | 63243                 |
| 2  | ARS MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ                                                                                       | 64-920 PIŁA<br>ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43 | PORADNIA HEMATOLOGICZNA<br>64-920 PIŁA<br>ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 43/-                                 | 63259                 |
| 3  | PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.                                                                                       | 63-300 PLESZEW<br>ul. POZNAŃSKA 125A       | PORADNIA HEMATOLOGICZNA<br>63-300 PLESZEW<br>ul. POZNAŃSKA 125A                                         | 34160                 |
| 4  | PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE SP. Z O.O.                                                                                       | 63-300 PLESZEW<br>ul. POZNAŃSKA 125A       | ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY<br>63-300 PLESZEW<br>ul. POZNAŃSKA 125A                                          | 75474                 |
| 5  | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO | 60-631 POZNAŃ<br>ul. DOJAZD 34             | PORADNIA HEMATOLOGICZNA<br>60-631 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. DOJAZD 34                                        | 55500                 |
| 6  | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO | 60-631 POZNAŃ<br>ul. DOJAZD 34             | ODDZIAŁ HEMATOLOGII<br>60-631 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. DOJAZD 34                                            | 55557                 |
| 7  | UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU                                                                                                | 60-355 POZNAŃ<br>ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49   | ODDZIAŁ HEMATOLOGII I TRANSPLANTACJI SZPIKU<br>60-569 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84 | 75729                 |
| 8  | UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU                                                                                                | 60-355 POZNAŃ<br>ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49   | PORADNIA HEMATOLOGICZNA<br>60-569 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84                     | 75789                 |

### KOMISJA NR 15-23-000409 [8295] W SKŁADZIE:

- 1) Barbara Mroczyk                      przewodniczący komisji
- 2) Magdalena Leszczyńska              wiceprzewodniczący
- 3) Karina Chmielewska                      protokolant

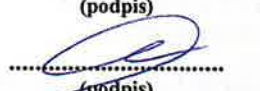
  
(podpis)

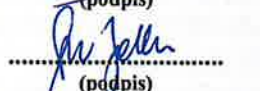
  
(podpis)

  
(podpis)

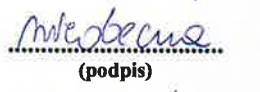
- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| 4) Jacek Piszczek        | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka   | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak        | członek komisji |
| 7) Maciej Łojko          | członek komisji |
| 8) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |
| 9) Agnieszka Sońska      | członek komisji |

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

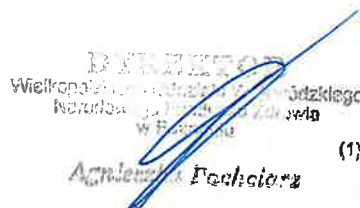
  
.....  
(podpis)

  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.10.2023.

**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.

  
Wielkopolski Oddział Wojewódzki  
w Poznaniu  
Agnieszka Sońska (1)

|                                                                                                                                                                    |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>KONKURS OFERT<br/>NA ROK 2023</b>                                                                                                                               | <b>DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA:<br/>09.10.2023</b>             |
| <b>NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br/>LECZENIE SZPITALNE</b>                                                                                                             | <b>KOD POSTĘPOWANIA:<br/>15-23-000410/SZP/03/5/03.0000.447.02/01</b> |
| <b>NAZWA ZAKRESU:<br/>PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA DEPRESJĘ LEKOOPORNĄ w tym:<br/>- LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA DEPRESJĘ LEKOOPORNĄ</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  | CENTRUM MEDYCZNE HCP SP.Z O.O.                                                                           | 61-485 POZNAŃ-WILDA<br>ul. 28 CZERWCA 1956R.<br>194 | ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY<br>61-485 POZNAŃ-WILDA<br>ul. 28 CZERWCA 1956 194                                                    | 67482                 |
| 2  | CENTRUM MEDYCZNE HCP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ                                             | 61-485 POZNAŃ<br>ul. 28 CZERWCA 1956 R.<br>194      | PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO Z PUNKTEM ZGŁOSZENIOWO-KOORDYNACYJNYM WILDA<br>61-485 POZNAŃ-WILDA<br>ul. 28 CZERWCA 1956 194 | 33193                 |
| 3  | CENTRUM MEDYCZNE HCP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ                                             | 61-485 POZNAŃ<br>ul. 28 CZERWCA 1956 R.<br>194      | ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY (OGÓLNY)<br>61-485 POZNAŃ-WILDA<br>ul. 28 CZERWCA 1956 194                                   | 70627                 |
| 4  | CENTRUM MEDYCZNE HCP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ                                             | 61-485 POZNAŃ<br>ul. 28 CZERWCA 1956 R.<br>194      | ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY PILOTAŻOWE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO<br>61-485 POZNAŃ-WILDA<br>ul. 28 CZERWCA 1956 194            | 76626                 |
| 5  | SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU     | 60-572 POZNAŃ<br>ul. SZPITALNA 27/33                | ODDZIAŁ A PSYCHIATRYCZNY DOROSŁYCH<br>60-572 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. SZPITALNA 27/33                                           | 20731                 |
| 6  | SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU     | 60-572 POZNAŃ<br>ul. SZPITALNA 27/33                | ODDZIAŁ B PSYCHIATRYCZNY DOROSŁYCH<br>60-572 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. SZPITALNA 27/33                                           | 20732                 |
| 7  | SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU     | 60-572 POZNAŃ<br>ul. SZPITALNA 27/33                | PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO<br>60-572 POZNAŃ-JEŻYCE<br>ul. SZPITALNA 27/33                                                | 20759                 |
| 8  | WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO W GNIEŹNIE | 62-200 GNIEZNO<br>ul. POZNAŃSKA 15                  | ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY OGÓLNY 9<br>62-200 GNIEZNO<br>ul. POZNAŃSKA 15                                                       | 23681                 |
| 9  | WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO W GNIEŹNIE | 62-200 GNIEZNO<br>ul. POZNAŃSKA 15                  | PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ<br>62-200 GNIEZNO<br>ul. POZNAŃSKA 15                                   | 23702                 |

1) Barbara Mroczyk przewodniczący komisji

-   
 (podpis)  
  
 (podpis)  
  
 (podpis)  
  
 (podpis)  
  
 (podpis)  
  
 (podpis)  
  
 (podpis)  
  
 (podpis)

**Pouczenie:**

Wielkopolski Uniwersytet Medyczny im. Piusa X  
Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i  
Nefrologii  
Agnieszka Pachciarz (1)