

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000004/STM/07/1/07.0000.213.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA ORTODONCJI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY	

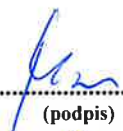
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	MONIKA HEJDUK	63-233 JARACZEWO ul. OGRODOWA 38G	PORADNIA ORTODONTYCZNA 63-233 JARACZEWO ul. GOLSKA 37A	77698

KOMISJA NR 0002 W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górską | wiceprzewodniczący |
| 3) Karolina Korek | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 30.11.2023 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 NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000005/STM/07/1/07.0000.218.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

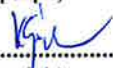
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ZBIGNIEW RAKOWICZ	62-020 SWARZĘDZ ul. OS. DĄBROWSZCZAKÓW 8/6	GABINET STOMATOLOGICZNY TRAUGUTTA 62-400 SŁUPCA ul. TRAUGUTTA 43	58317

KOMISJA NR 15-24-000005 [8342] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górską | wiceprzewodniczący |
| 3) Karolina Korek | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 30.11.2023 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 NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000010/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	

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	POSSUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	50-062 WROCŁAW ul. PLAC SOLNY 14/3	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 63-800 GOSTYŃ ul. WROCŁAWSKA 10	77708
2	ZOFIA GRYZKA	63-800 BOREK WIELKOPOLSKI ul. DWORCOWA 59A	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 63-800 GOSTYŃ ul. WROCŁAWSKA 264	67136

KOMISJA NR 15-24-000010 [8347] W SKŁADZIE:

- | | |
|-------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górka | wiceprzewodniczący |
| 3) Karolina Korek | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 30.11.2023 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 NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000011/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	

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	CORTEN DENTAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI A	02-677 WARSZAWA ul. CYBERNETYKI 19B	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI 64-510 PIŁA ul. STAROMIEJSKA 11	77693
2	EXACTUM ROBERT KORZENIOWSKI URSZULA KORZENIOWSKA S.C.	62-100 WĄGROWIEC ul. ŚW. WOJCIECHA 16	GABINET KRAJENKA DZIECI 77-430 KRAJENKA ul. STANISŁAWA POLAŃSKIEGO 3	77719

KOMISJA NR 15-24-000011 [8348] W SKŁADZIE:

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górską | wiceprzewodniczący |
| 3) Karolina Korek | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 30.11.2023 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 NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 30.11.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000013/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

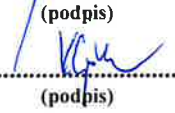
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

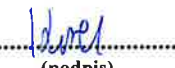
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	JOANNA PEREK	61-684 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. OS. PRZYJAŹNI 127	PERDENT: SZAMOTUŁY 64-500 SZAMOTUŁY ul. STANISŁAWA STASZICA 1	77697
2	STOMATOLOGIA MONIKA BASIEWICZ	89-100 NAKŁO NAD NOTECIĄ ul. HALLERA 28C	STOMATOLOGIA MONIKA BASIEWICZ 61-845 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. STRZELECKA 11	77691

KOMISJA NR 15-24-000013 [8350] W SKŁADZIE:

- | | |
|-------------------|------------------------|
| 1) Beata Mazur | przewodniczący komisji |
| 2) Karolina Górka | wiceprzewodniczący |
| 3) Karolina Korek | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 30.11.2023 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.