

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 08.12.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000019/SZP/03/5/03.0000.448.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA ENDOMETRIUM	

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	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-535 POZNAŃ-JEŻYCE ul. POLNA 33	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY 60-535 POZNAŃ-JEŻYCE ul. POLNA 33	21677
2	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75725
3	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75784
4	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE	61-866 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. GARBARY 15	ODDZIAŁ RADIOTERAPII I ONKOLOGII GINEKOLOGICZNEJ 61-866 POZNAŃ-STARE MIASTO ul. GARBARY 15	23954
5	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. DR ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE	62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY 62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	24836
6	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. DR ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE	62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	PORADNIA ONKOLOGICZNA 62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	76373
7	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU	62-800 KALISZ ul. POZNAŃSKA 79	ODDZIAŁ ONKOLOGII KLINICZNEJ 62-800 KALISZ ul. TORUŃSKA 7	62780

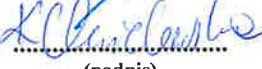
KOMISJA NR 15-24-000019 [8355] W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiel | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |


(podpis)

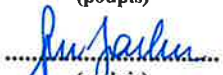

(podpis)

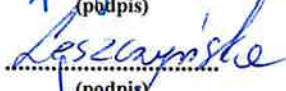

(podpis)

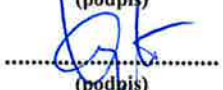

(podpis)

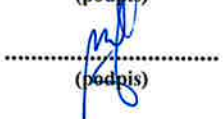
- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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
 na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora
 Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia


 Małgorzata Kóstuj
 p.o. Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
 Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 08.12.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000020/SZP/03/5/03.0000.449.02/01
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁ PRZESZCZEP PRZECIWKO GOSPODARZOWI	

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 KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	PORADNIA TRANSPLANTACJI SZPIKU 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20756
2	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	ODDZIAŁ V ONKOLOGICZNO-HEMATOLOGICZNY, W TYM ODDZIAŁ DZIENNY ONKOLOGICZNY 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20764
3	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	ODDZIAŁ XV TRANSPLANTACJI SZPIKU 60-572 POZNAŃ-JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20787
4	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	ODDZIAŁ HEMATOLOGII I TRANSPLANTACJI SZPIKU 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75729
5	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 60-569 POZNAŃ-JEŻYCE ul. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 84	75789

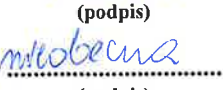
KOMISJA NR 15-24-000020 [8356] W SKŁADZIE:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiol | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |



 (podpis)

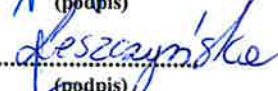
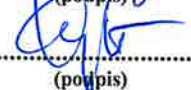
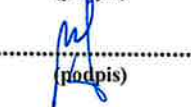

 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |


 (podpis)

 (podpis)

 (podpis)

 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołania wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Z up. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
 na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora
 Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

 Marianna Kostuj
 p.o. Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
 Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

KONKURS OFERT NA ROK 2024		DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 08.12.2023	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000021/SZP/03/5/03.0000.450.02/01	
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z TOCZNIEM RUMIENIOWATYM UKŁADOWYM (TRU, SLE) w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH Z TOCZNIEM RUMIENIOWATYM UKŁADOWYM (TRU, SLE)			

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	ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIwersytetu Medycznego IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	61-545 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956 135/147	ODDZIAŁ REUMATOLOGII, REHABILITACJI I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 61-545 POZNAŃ-WILDA ul. 28 CZERWCA 1956R. 135/147	21730
2	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA	64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA LUDWIKI 1	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY 64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA 1	21818
3	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA	64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA LUDWIKI 1	PRZYSZPITALNA PORADNIA REUMATOLOGICZNA 64-920 PIŁA ul. RYDYGIERA 1	72733
4	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	PORADNIA NEFROLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19776
5	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY DERMATOLOGII 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19790
6	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	PORADNIA DERMATOLOGICZNA 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	19802
7	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIE GO 49	ODDZIAŁ KLINICZNY NEFROLOGII, TRANSPLANTOLOGII I CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH 60-355 POZNAŃ-GRUNWALD ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	55681

KOMISJA NR 15-24-000021 [8357] W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Barbara Mroczyk | przewodniczący komisji |
| 2) Agnieszka Burwiol | wiceprzewodniczący |
| 3) Agnieszka Sońska | protokolant |
| 4) Karina Chmielewska | członek komisji |


(podpis)


(podpis)


(podpis)


(podpis)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 5) Mirosława Gruszecka | członek komisji |
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Maciej Łojko | członek komisji |
| 9) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |

mirosława
.....
(podpis)
Anna Jankowiak
.....
(podpis)
Magdalena Leszczyńska
.....
(podpis)
Maciej Łojko
.....
(podpis)
Agnieszka Maciejewska
.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej.

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
na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Marzena Kostuj
p.o. Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia