

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 10.01.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNI	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000027/SOK/11/1/11.1100.011.02/01
NAZWA ZAKRESU: NADZÓR TELEMETRYCZNY NAD PACJENTAMI Z IMPLANTOWANYMI URZĄDZENIAMI WSZCZEPIALNYMI	

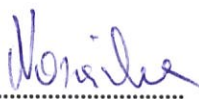
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

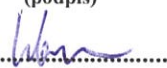
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

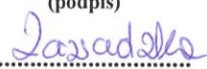
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	60-572 POZNAŃ ul. SZPITALNA 27/33	PORADNIA KARDIOLOGICZNA 60-572 POZNAŃ- JEŻYCE ul. SZPITALNA 27/33	20801
2	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	60-355 POZNAŃ ul. PRZYBYSZEWSKIEGO 49	PORADNIA STYMULATORÓW SERCA 61-848 POZNAŃ- STARE MIASTO ul. DŁUGA 1/2	75765

KOMISJA NR 15-24-000027 [8364] W SKŁADZIE:

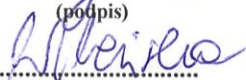
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Hanna Nowicka | przewodniczący komisji |
| 2) Aleksandra Lebioda | wiceprzewodniczący |
| 3) Anna Zawadzka | protokolant |
| 4) Natalia Kiryluk | członek komisji |
| 5) Katarzyna Wileńska | członek komisji |



 (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.