

KONKURS OFERT NA ROK 2024		DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 31.01.2024	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE		KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000089/STM/07/1/07.0000.218.02/01	
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE			

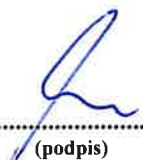
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	KLAUDIA SCHUBERT	64-630 RYCZYWÓŁ ul. NOWA 1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA DENTYSTYCZNA 64-630 RYCZYWÓŁ ul. NOWA 1	77962

KOMISJA NR 15-24-000089 [8421] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 31.01.2024

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: 31.01.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000090/STM/07/1/07.0000.218.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	

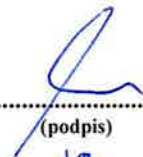
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	LA MEDICA LUCYNA RATAJCZAK JOANNA SZYMANSKA SPÓŁKA JAWNA	60-185 SKÓRZEWO ul. LAWENDOWA 20	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 60-185 SKÓRZEWO ul. KOLEJOWA 6	77950
2	SAGITTARIUS MAMAGEMENT GROUP SP.Z.O.O	60-824 POZNAŃ ul. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 55/1	EURO-DENTAL CLINIC 60-185 SKÓRZEWO ul. KSIĘDZA STANISŁAWA KOZIEROWSKIEGO 4A/103	77980

KOMISJA NR 15-24-000090 [8422] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 31.01.2024

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: 31.01.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000091/STM/07/1/07.0000.218.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	

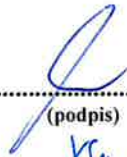
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ALEKSANDRA MAZUROWSKA	62-002 SUCHY LAS ul. PLAC GRZYBOWY 6	ART-DENTAL 62-002 ZŁOTNIKI ul. GRZYBOWY 6	67131

KOMISJA NR 15-24-000091 [8423] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 31.01.2024

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: 31.01.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000092/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	

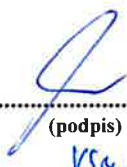
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ROBERT KORZENIOWSKI	62-100 WĄGROWIEC ul. ŻEROMSKIEGO 13	GABINET WĄGROWIEC LETNIA DZIECI 62-100 WĄGROWIEC ul. LETNIA 1	77724

KOMISJA NR 15-24-000092 [8424] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 31.01.2024

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 ROZSTRZYGNĘCIA POSTĘPOWANIA: 31.01.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000093/STM/07/1/07.0000.500.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE UDZIELANE W GABINECIE SZKOLNYM	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

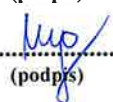
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ROBERT KORZENIOWSKI	62-100 WĄGROWIEC ul. ŻEROMSKIEGO 13	GABINET ROGOŹNO DZIECI 64-610 ROGOŹNO ul. SEMINARIALNA 16	77727

KOMISJA NR 15-24-000093 [8425] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 31.01.2024

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: 31.01.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000094/STM/07/1/07.1850.118.03/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEJ POMOCY DORAŻNEJ	

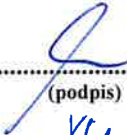
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAGITTARIUS MAMAGEMENT GROUP SP.Z.O.O	60-824 POZNAŃ ul. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 55/1	PORADNIA STOMATOLOGICZNA 64-920 PIŁA ul. 11 LISTOPADA 7/9	77981

KOMISJA NR 15-24-000094 [8426] W SKŁADZIE:

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



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej 31.01.2024

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.