

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 15.03.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000129/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

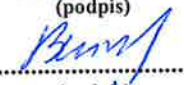
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

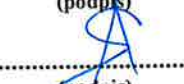
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE	64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY W KOŚCIANIE 64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	25805
2	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY IM. DR. WIESŁAWA ROMANOWSKIEGO W ŚREMIE	63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY 63-100 ŚREM ul. MICKIEWICZA 95	21997
3	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	61-285 POZNAŃ ul. SZWAJCARSKA 3	PORADNIA TKANKI ŁĄCZNEJ REUMATOLOGICZNA 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	48884
4	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3	61-285 POZNAŃ ul. SZWAJCARSKA 3	ODDZIAŁ REUMATOLOGII, UKŁADOWYCH CHOROÓB TKANKI ŁĄCZNEJ I IMMUNOTERAPII CHOROÓB REUMATYCZNYCH 61-285 POZNAŃ-NOWE MIASTO ul. SZWAJCARSKA 3	50601

KOMISJA NR 15-24-000129 [8461] W SKŁADZIE:

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


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

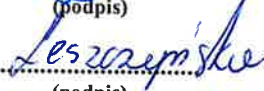

.....
(podpis)

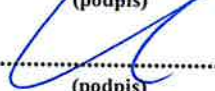

.....
(podpis)

p.o. DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu


Jerzy Pilarski

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 6) Anna Jankowiak | członek komisji |
| 7) Magdalena Leszczyńska | członek komisji |
| 8) Agnieszka Maciejewska | członek komisji |
| 9) Jacek Piszczek | 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. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.