

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 22.03.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000143/AOS/02/1/02.1400.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

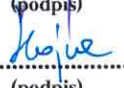
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE	64-200 WOLSZTYN ul. WSCHOWSKA 3	PORADNIA NEONATOLOGICZNA 64-200 WOLSZTYN ul. WSCHOWSKA 3	78056

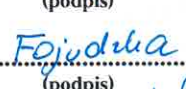
KOMISJA NR 15-24-000143 [8479] W SKŁADZIE:

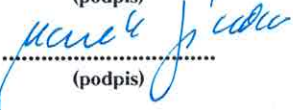
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Andrzej Kościelski | przewodniczący komisji |
| 2) Aldona Ossentowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Magdalena Hojna | protokolant |
| 4) Magdalena Fojudzka | członek komisji |
| 5) Marek Sikora | członek komisji |



 (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.

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 22.03.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000144/AOS/02/1/02.1580.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU w tym: - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

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

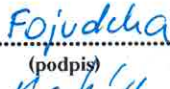
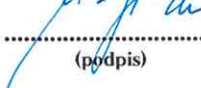
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOSTYNIU	63-800 GOSTYŃ ul. PL. KAROLA MARCINKOWSKIEGO 8/9	PORADNIA ORTOPEDYCZNA 63-800 GOSTYŃ ul. PL.K. MARCINKOWSKIEGO 8/9	78038

KOMISJA NR 15-24-000144 [8480] W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Andrzej Kościelski | przewodniczący komisji |
| 2) Aldona Ossentowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Magdalena Hojna | protokolant |
| 4) Magdalena Fojudzka | członek komisji |
| 5) Marek Sikora | 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.

KONKURS OFERT NA ROK 2024	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 22.03.2024
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-24-000145/AOS/02/1/02.1581.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1581.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

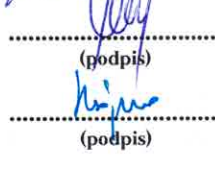
Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	LESZCZYŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE "VENTRICULUS" SPÓŁKA Z O.O.	64-100 LESZNO ul. SŁOWIAŃSKA 41	GABINET ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI 64-000 KOŚCIAN ul. KSIĘDZA JÓZEFA SURZYŃSKIEGO 11B	78039
2	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE	64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	PORADNIA ORTOPEDYCZNA DLA DZIECI W KOŚCIANIE 64-000 KOŚCIAN ul. SZPITALNA 7	78048

KOMISJA NR 15-24-000145 [8481] W SKŁADZIE:

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) Andrzej Kościelski | przewodniczący komisji |
| 2) Aldona Ossentowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Magdalena Hojna | protokolant |



 (podpis)


 (podpis)


 (podpis)

4) Magdalena Fojudzka

członek komisji

.....Fojudzka
(podpis)

5) Marek Sikora

członek komisji

...../ M. Sikora
(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.