

<b>KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:</b> <b>12-25-000014/POZ/0113/6</b> <b>25_E Świadczenia lekarza, pielęgniarki, położnej, higienistki szkolnej, transportu, koordynacja opieki</b>	<b>DATA: 03.01.2025</b>
---	-------------------------

**WNIOSEK DO DYREKTORA O ZATWIERDZENIE ROZSTRZYGNIECIA  
 POSTĘPOWANIA I ZAWARCIE UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU  
 PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA  
 za okres 01.12.2024 - 31.12.2024**

Zespół dokonał oceny wniosków złożonych w sprawie zawarcia umów:

1. W okresie od 01.12.2024 do 31.12.2024 zostało złożonych 11 wniosków.
2. W trakcie postępowania dokonano pozytywnej oceny 11 wniosków.

W związku z powyższym Zespół wnosi o zawarcie umów z następującymi Wnioskującymi:

1. MARIACOR Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 121/214154, 43-180 Orzesze, ul.Mikołowska 210, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.120.11 - BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ
2. Lucyna Waliczek, 122/810160, 43-502 Czechowice-Dziedzice, ul.Łagodna 16/33, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0041.139.01 - ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ
3. ALFA CZERWIK MARCINKOWSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA, 125/207872, 42-445 Szczekociny, ul.Jana Pawła II 6, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0034.010.01 - ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ  
 01.0034.101.01 - ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ W PROGRAMIE PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI  
 MACICY
4. Przychodnia Lekarska "OPTIMA" E.Zatońska, M.Paczkowska Spółka Jawna, 123/206032, 42-242 Rędziny, ul.Działkowiczów 20, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ  
 01.0010.120.11 - BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ  
 01.0012.001.01 - KOORDYNACJA OPIEKI
5. Mirella Brylińska - NOVA FORMA PROJEKT MIRELLA BRYLIŃSKA, 124/914810, 44-240 Żory, ul.Osiedle 700-lecia Żor 5/3, "Nowa umowa"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0041.139.01 - ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ
6. Anna Giełzak-Sedivy - ANIMED Anna Giełzak-Sedivy, 124/914653, 44-240 Żory, ul.Osiedle Powstańców Śląskich 14 D/4, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0041.139.01 - ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ
7. Włodzimierz Waligóra, Tadeusz Underman - "SALUS" Spółka Cywilna Włodzimierz Waligóra Tadeusz Underman, 122/200170, 34-381 Radziechowy, ul.św. Marcina 1301, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ  
 01.0010.120.11 - BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ  
 01.0012.001.01 - KOORDYNACJA OPIEKI

8. Centrum Medyczne Enel-Med Spółka Akcyjna, P20/213980, 00-195 Warszawa, ul.Zygmunta Stomińskiego 19/524, "Uzupełnienie umowy"

Zakresy świadczeń:

01.0010.120.11 - BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ

9. Ewa Jarczyk Medycyna Szkolna, 124/814809, 44-244 Żory, ul.Sąsiedzka 20, "Nowa umowa"

Zakresy świadczeń:

01.0041.139.01 - ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ

10. Spółką Cywilną □ Inter □ Med □ Ewa Rogóż, Janusz Rogóż, 121/200602, 41-200 Sosnowiec, ul.Kilińskiego 14/4, "Uzupełnienie umowy"

Zakresy świadczeń:

01.0010.120.11 - BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ

11. MEDICUS Maurycy Jakubiec Urszula Jakubiec Spółka Jawna, 122/202444, 34-300 Żywiec, ul.Dworcowa 22, "Uzupełnienie umowy"

Zakresy świadczeń:

01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ

01.0010.120.11 - BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ

01.0012.001.01 - KOORDYNACJA OPIEKI

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

3. W trakcie postępowania dokonano negatywnej oceny wniosków następujących Wnioskujących:

#### ZESPÓŁ W SKŁADZIE:

1. Katarzyna Szajbe przewodniczący Zespołu.....
2. Paweł Juraszek wiceprzewodniczący Zespołu.....
3. Anna Duraj-Skóra wiceprzewodniczący Zespołu.....
4. Ewa Wojtyka protokolant.....
5. Ewa Macko członek Zespołu.....
6. Agata Uchymiak członek Zespołu.....
7. Elżbieta Toś członek Zespołu.....
8. Aneta Morkis-Gostkowska członek Zespołu.....
9. Sylwia Łoś członek Zespołu.....
10. Żaneta Łęczyńska członek Zespołu.....
11. Aurelia Bienek członek Zespołu.....
12. Paulina Broj członek Zespołu.....
13. Sylwia Kuziorowicz-Kurzak członek Zespołu.....
14. Magdalena Więclawik członek Zespołu.....
15. Anna Sitarz-Sojka członek Zespołu.....
16. Dorota Dembińska członek Zespołu.....
17. Bożena Wolczyńska członek Zespołu.....

Zatwierdzam: Katarzyna Adamek Dyrektor  
Śląskiego OW NFZ  
Dyrektor OW NFZ

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	2577083.5641172.6149040
Nazwa dokumentu	Wniosek do Dyrektora Oddziału o zatwierdzenie postępowania i zawarcie umów za okres 01.12.2024-31.12.2024.pdf
Tytuł dokumentu	Wniosek do Dyrektora Oddziału o zatwierdzenie postępowania i zawarcie umów za okres 01.12.2024-31.12.2024
Sygnatura dokumentu	NFZ12-I WSOZ-VI.4112.1.1.2025
Data dokumentu	07.01.2025
Skrót dokumentu	CC2CA83277E23E475EBE31B583FF48CF024720F6
Wersja dokumentu	1.1
Data podpisu	03.01.2025 09:03:22
Podpisane przez	SI NFZ System e-faktura
Rodzaj certyfikatu	
Data podpisu	07.01.2025 13:07:38
Podpisane przez	Katarzyna Adamek Dyrektor
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.126.31.31.

Data wydruku: 27.01.2025

Autor wydruku: Dembińska Dorota (Starszy specjalista)