



OGŁOSZENIE WYNIKÓW KONKURSU OFERT

W przebiegu przeprowadzonego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień Komisja Konkursowa wybrała następujące oferty:

I) Zakres: **Poradnia zdrowia psychicznego**

1) Lokalizacja: **Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Podwale 13 we Wrocławiu**

a) Rodzaj świadczeń zdrowotnych: **Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, sesje terapii indywidualnej, grupowej, rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe**

L.p.	Nadany numer oferty	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta
1	1	Katarzyn Gucwa	Reprezentowana przez Fundacja Rozwoju Rozwoju Przedsiębiorczości „Twój StartUp”

II) Zakres: **Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży**

1) Lokalizacja: **Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Podwale 13 we Wrocławiu**

a) Rodzaj świadczeń zdrowotnych: **Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, sesje terapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe wykonywane przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii**

L.p.	Nadany numer oferty	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta
------	---------------------	--------------------------	----------------------

Brak złożonych ofert

III) Zakres: **Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym**

- 1) Lokalizacja: **Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Podwale 13 we Wrocławiu**
Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii -
diagnostyka i terapia psychiatryczna w ramach realizowanego programu
wykonywane przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i
młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie
psychiatrii
- a) Rodzaj świadczeń zdrowotnych:

L.p.	Nadany numer oferty	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta
------	---------------------	--------------------------	----------------------

Brak złożonych ofert

- b) Rodzaj świadczeń zdrowotnych: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii -
diagnostyka i terapia psychologiczna w ramach realizowanego programu
terapeutyczno – rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym i
udzielanych porad kompleksowo – konsultacyjnych dla osób z autyzmem
dziecięcym

L.p.	Nadany numer oferty	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta
------	---------------------	--------------------------	----------------------

Brak złożonych ofert

- c) Rodzaj świadczeń zdrowotnych: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii -
diagnostyka i terapia logopedyczna w ramach realizowanego programu
terapeutyczno – rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym i
udzielanych porad kompleksowo – konsultacyjnych dla osób z autyzmem
dziecięcym

L.p.	Nadany numer oferty	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta
------	---------------------	--------------------------	----------------------

Brak złożonych ofert

- d) Rodzaj świadczeń zdrowotnych: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - terapia
zajęciowa w ramach realizowanego programu terapeutyczno –
rehabilitacyjnego dla osób z autyzmem dziecięcym i udzielanych porad
kompleksowo – konsultacyjnych dla osób z autyzmem dziecięcym

L.p.	Nadany numer oferty	Nazwisko i imię oferenta	Nazwa firmy oferenta
------	---------------------	--------------------------	----------------------

Brak złożonych ofert

1) Przewodniczący:

Sebastian Młyńczak *smlynczak*

2) Sekretarz:

Barbara Piekarska - Leszek *B. Piekarska-Leszek*

3) Członek:

Alicja Morawa - Nowak *Alicja Morawa*

4) Członek:

Stella Zielińska

Zatwierdzam

Wojciech Skiba
Dyrektor
Wojciech Skiba