

**KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:**  
**12-26-00024/POZ/0113/6**  
**26\_W Świadczenia lekarza, pielęgniarki, położnej, higienistki**  
**szkolnej, transportu, koordynacja opieki**

**DATA: 02.02.2026**

## WNIOSEK DO DYREKTORA O ZATWIERDZENIE ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA I ZAWARCIE UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU **PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA** za okres 01.01.2026 - 31.01.2026

Zespół dokonał oceny wniosków złożonych w sprawie zawarcia umów:

1. W okresie od 01.01.2026 do 31.01.2026 zostało złożonych 7 wniosków.
2. W trakcie postępowania dokonano pozytywnej oceny 7 wniosków.

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

1. "REVITAMED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 126/201268, 41-800 Zabrze, ul.Wolności 502,  
 "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ  
 01.0012.001.01 - KOORDYNACJA OPIEKI  
 01.0032.147.01 - ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNIARKI POZ  
 01.0034.010.01 - ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ
2. OPIEKA ZDROWOTNA STRZELCZYK SPÓŁKA JAWNA, 122/214880, 43-300 Bielsko-Biała, ul.Leopolda Staffa 3/6, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0041.139.01 - ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ
3. "OLIMPIONIK" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 126/208851, 41-803 Zabrze, ul.Bytomska 28,  
 "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ  
 01.0012.001.01 - KOORDYNACJA OPIEKI
4. ALGIZ1 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, 121/214644, 43-225 Wola,  
 ul.Poprzeczna 1, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ
5. Centrum Medyczne NOVAMED Sp. z o.o., 121/214860, 40-227 Katowice, ul.Aleja Walentego Roździeńskiego 88A/II, "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
6. DANUTA KOSMAŁA - HIGIENA I ZDROWIE SZKOLNE DANUTA KOSMAŁA, 121/814872, 41-935 Bytom, ul.Błachówka 51, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0041.139.01 - ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ
7. FAMILIA-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 121/210903, 41-412 Mysłowice, ul.Generała Jerzego Ziętka 61C, "Uzupełnienie umowy"  
 Zakresy świadczeń:  
 01.0010.094.01 - ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ  
 01.0012.001.01 - KOORDYNACJA OPIEKI

01.0032.147.01 - ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNIARKI POZ

01.0034.010.01 - ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

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

ZESPÓŁ W SKŁADZIE:

1. Aneta Morkis-Gostkowska przewodniczący Zespołu.....
2. Paulina Broj wiceprzewodniczący Zespołu.....
3. Ewa Wojtyka protokolant.....
4. Sylwia Kuziorowicz-Kurzak członek Zespołu.....
5. Ewa Macko członek Zespołu.....
6. Agata Uchymiak członek Zespołu.....
7. Dorota Dembińska członek Zespołu.....
8. Sylwia Łoś członek Zespołu.....
9. Aurelia Bienek członek Zespołu.....
10. Anna Sitarz-Sojka członek Zespołu.....
11. Anna Duraj-Skóra członek Zespołu.....
12. Magdalena Więclawik członek Zespołu.....
13. Aleksandra Kapciak członek Zespołu.....

Zatwierdzam: Katarzyna Adamek  
Dyrektor OW NFZ