

**KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:**  
**11-17-000009/POZ/0113/6**  
**Postępowanie POZ na 2017**

**DATA: 29.09.2017**

**WNIOSEK DO DYREKTORA O ZATWIERDZENIE ROZSTRZYGNIĘCIA  
 POSTĘPOWANIA I ZAWARCIE UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU  
 PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA  
 na okres 19.08.2017 - 10.09.2017**

Zespół dokonał oceny wniosków złożonych w sprawie zawarcia umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.

1. W okresie od 19.08.2017 do 10.09.2017 został złożony 1 wniosek.
2. W trakcie postępowania dokonano pozytywnej oceny 1 wniosku.

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

1. Ośrodek Medycyny Estetycznej B. Domosławska i Wspólnicy Spółka Jawna, 001608, 80-437 Gdańsk, ul. Wajdeloty 13

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

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

- a) .....
- b) .....
- c) .....

(należy podać nazwę, adres oferenta i powód negatywnej oceny)

**ZESPÓŁ W SKŁADZIE:**

1. Ludmiła Fijała-Rodziewicz przewodniczący Zespołu.....
2. Bartosz Waszczuk protokolant.....
3. Michał Domczak członek Zespołu.....
4. Magdalena Kościukiewicz członek Zespołu.....
5. Eliza Kopicka członek Zespołu.....
6. EWA LIGNOWSKA członek Zespołu.....
7. Monika Kamińska członek Zespołu.....

.....  
Akceptacja i podpis Dyrektora Oddziału