

**KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:**  
**11-13-000040/POZ/0113/6**  
**POZ - wnioski o zawarcie umów na rok 2013**

**DATA: 27.11.2013**

## WNIOSEK DO DYREKTORA O ZATWIERDZENIE ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA I ZAWARCIE UMÓW na okres od dnia 29.10.2013 do dnia 29.11.2013

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

1. W okresie od 29.10.2013 do 29.11.2013 zostały złożone 2 wnioski.
2. W trakcie postępowania dokonano pozytywnej oceny 2 wniosków.

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

1. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 000119, 81-756 Sopot, ul.B. Chrobrego 10
2. Sabina Wojnowska, 001727, 84-239 Bolszewo, ul.Szkolna 47A/3  
(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. Anna Ulkowska protokolant.....
3. Stanisława Bezmaterny-Osmólska członek Zespołu.....
4. Eliza Kopicka członek Zespołu.....
5. EWA LIGNOWSKA członek Zespołu.....

.....  
 podpis Dyrektora Oddziału