

KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA: 12-19-000318/POZ/0113/7 2019 Aneksowanie umów Świadczenia lekarza, pielęgniarki, położnej, higienistki szkolnej, transportu sanitarnego	DATA: 04.06.2019
--	-------------------------

**WNIOSEK DO DYREKTORA O ANEKSOWANIE UMÓW
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
NIEWYGASAJĄCYCH Z KOŃCEM OKRESU ROZLICZENIOWEGO
na okres 06.03.2019 - 21.05.2019**

Zespół dokonał na podstawie przekazanej dokumentacji aktualizacyjnej, oceny potencjału świadczeniodawców w kontekście spełnienia warunków koniecznych do zawarcia i realizacji umów, wynikających z aktualnych przepisów:

1. W okresie od 06.03.2019 do 21.05.2019 dokumentację aktualizacyjną złożył 1 świadczeniodawca, którego umowa/y nie wygasają z końcem bieżącego okresu rozliczeniowego.
2. W trakcie weryfikacji zgłoszonych aktualizacji dokonano pozytywnej oceny potencjału u 1 świadczeniodawcy.

W związku z powyższym Zespół wnosi o aneksowanie na następny okres rozliczeniowy umów z następującymi świadczeniodawcami:

1. Inwest Partner Medycyna Sp. z o.o., 122/500144, 43-440 Goleszów, ul.Żniwna 53
(należy podać nazwę i adres świadczeniodawcy)

3. W trakcie postępowania dokonano negatywnej oceny potencjału u następujących świadczeniodawców:

- a)
- b)
- c)

(należy podać nazwę, adres świadczeniodawcy oraz powód negatywnej oceny potencjału)

ZESPÓŁ W SKŁADZIE:

1. Katarzyna Szajbe przewodniczący Zespołu.....
2. Izabella Grusznik protokolant.....
3. Katarzyna Badowska członek Zespołu.....
4. Sylwia Łoś członek Zespołu.....
5. Dorota Dembińska członek Zespołu.....
6. Halina Kramarczyk członek Zespołu.....
7. Anna Duraj-Skóra członek Zespołu.....

8. Paweł Juraszek członek Zespołu.....

9. Maria Kukawska członek Zespołu.....

10. Helena Kowalska członek Zespołu.....

11. Krystyna Wojtyczka członek Zespołu.....

.....
Akceptacja i podpis Dyrektora Oddziału