



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



**WZÓR**

Załącznik nr 3  
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert  
na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych (SWKO)

Poznań, dnia .....

## PROTOKÓŁ Z NEGOCJACJI

prorowadzonych pomiędzy:

..... - Dyrektorem Szpitala

..... – przedstawicielem Komisji Konkursowej

a

.....

Przedmiot negocjacji: .....

I.

Stawka zaproponowana przez Oferenta ..... zł

Stawka zaproponowana przez Szpital ..... zł.

Strony uzgodniły, że stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych, w rodzaju:  
..... wyniesie ..... zł. Stawka została zaakceptowana przez obie strony.

II.

Propozycja zmian zapisów Umowy:

Projekt umowy został zaakceptowany przez obie Strony.

III.

Strony nie uzgodniły ostatecznego zbieżnego stanowiska.

Termin drugiego spotkania negocjacyjnego ustalono na dzień .....

.....

.....

.....

*Przedstawiciel Komisji Konkursowej*

*Dyrektor Szpitala*

*Oferent*

Uwaga: *W Protokole należy umieścić wyłącznie informacje, które były przedmiotem spotkania negocjacyjnego.*