



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

prowadzonych 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.*