





5. Monika Staszewska

*Staszewska*

**Sekretarz:**

6. Anna Jarosz

*A. Jarosz*

**Zatwierdzam i akceptuję:**

**DYREKTOR**

*Orchowski*  
**Piotr Orchowski**

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie

*Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołania rozpatrywane są w ciągu 7 dni licząc od daty wpływu do Kancelarii Szpitala. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na czas jego rozpatrzenia.*