

Załącznik nr 3 do Umowy
współrealizacji świadczeń opieki
zdrowotnej w rodzaju ratownictwo
medyczne

Przedstawiciele Stron ds. przygotowania oferty oraz realizacji umowy o PRM, o których
mowa w § 2 ust. 7 pkt 3 oraz § 6 Umowy:

1. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach: Marta Ziętek-Kreis e-mail.
mzietek@wpr.pl tel. 32 42 87 177, stanowisko: Kierownik Działu Lecznictwa
i Statystyki Medycznej;
2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Rejonowe Pogotowie Ratunkowe
w Sosnowcu:stanowisko.....
3. Szpital Rejonowy im. dr Józefa Rostka w Raciborzu:stanowisko
.....
4. Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim:stanowisko:
5. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji im. sierżanta Grzegorza Załogi w Katowicach:
....., stanowisko:

Korespondencja elektroniczna (w szczególności zawiadomień o terminie, miejscu i porządku
obrad posiedzeń Współrealizatorów), może być kierowana również na adres:

1. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach: sekretariat Dyrektora, e-mail.
wpr@wpr.pl tel.: 32 42 87 140;
2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Rejonowe Pogotowie Ratunkowe
w Sosnowcutel.
3. Szpital Rejonowy im. dr Józefa Rostka w Raciborzu sekretariat Dyrektora:
..... tel.;
4. Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim sekretariat Dyrektora, e-mail.
..... tel.;
5. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji im. sierżanta Grzegorza Załogi w Katowicach e-mail:
....., tel.