

**UCHWAŁA Nr 1/10/2015**  
**ZARZĄDU**  
**spółki „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.**  
**z dnia 14 października 2015 r.**

**w sprawie przeprowadzenia konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej**  
**Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego**  
**w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.**

Na podstawie § 19 ust. 1 i 3 aktu założycielskiego spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z dnia 19 stycznia 2010 r. (w brzmieniu tekstu jednolitego przyjętego uchwałą Nr 2 Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników Spółki z dnia 30 marca 2011r. w sprawie przyjęcia tekstu jednolitego aktu założycielskiego spółki (Akt notarialny Rep. A nr 1304/2011), Zarząd „DCZP” sp. z o. o. uchwala, co następuje:

**§ 1**

Ogłasza się konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. (6 etatów) dla następujących komórek organizacyjnych:

- 1) I Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego (w tym Izba Przyjęć);
- 2) II Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego;
- 3) III Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego;
- 4) IV Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego;
- 5) V Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego;
- 6) VI Oddziału Psychiatrycznego Całodobowego.

**§ 2**

Do przeprowadzenia postępowania konkursowego mającego na celu wyłonienie kandydata na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w „DCZP” sp. z o. o. powołuje się Komisję konkursową, zwaną w dalszej części zarządzenia „Komisją”, w składzie:

- 1) Piotr Baranowski – Przewodniczący;
- 2) Renata Serwicka – Członek;
- 3) Barbara Łuszczyńska-Umińska – Członek;
- 4) Sylwia Sawzdargo – Sekretarz.

**§ 3**

Szczegółowy sposób przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1, informacje organizacyjne dotyczące postępowania konkursowego, sposób i tryb działania Komisji oraz wymagania, jakie winien spełniać kandydat biorący udział w postępowaniu konkursowym określa Regulamin konkursu stanowiący załącznik do uchwały.

**§ 4**

Uchwała podlega ogłoszeniu na wewnętrznej stronie internetowej (Intranet) oraz stronie internetowej [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

**§ 5**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71/ 77-66-212 Fax: 71/ 77-66-200 Fax kom. 519-134-307

e-mail: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl) [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 56 464 000, 00 zł

Wrocław, dnia 14 października 2015 r.

**OGŁOSZENIE**

**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.,  
50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,  
ogłasza konkurs na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych**

1. Wymagane kwalifikacje zawodowe Oferentów:
  - posiadanie wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa kwalifikacji i uprawnień, z zastrzeżeniem, że minimalne wymagania wobec oferentów w zakresie kwalifikacji i uprawnień obejmują:
    - 1) wykształcenie:
      - a) wyższe ( mile widziane na kierunku pielęgniarstwa ) lub specjalizacja mająca zastosowanie w ochronie zdrowia
      - 2) udokumentowane minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pielęgniarstwa;
2. Umowy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych zostaną zawarte na okres do 31.12.2018 r.
3. Szczegółowe Warunki Konkursu (SWK) dotyczące zgłoszenia, materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu oraz wzór formularza oferty są dostępne w Sekcji Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń budynek „G” godz. od 8:00 do 14:00; Osoba upoważniona do kontaktu : Sylwia Sawzdargo - Kierownik, telefon: 505 247 130;
4. Ofertę należy składać w siedzibie Zamawiającego; „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, Sekretariat, do dnia 21 .10. 2015 r., do godz. 09:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Konkurs na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziału całodobowego (należy wskazać oddział)  
*Nie otwierać do dnia 21.10. 2015 roku, do godz. 10.00”*
5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Budynek „G”; Sekcja Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń budynek „G”, sala konferencyjna dnia 21.10. 2015 r. o godz.10:00. Oferty niespełniające warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu podlegają odrzuceniu bez możliwości ich uzupełnienia.
6. Kryterium oceny ofert:
  - 1) wykształcenie - 70%
  - 2) posiadanie dodatkowych kwalifikacji, kursów - 30%.
7. Zamawiający ogłosi kandydatów zakwalifikowanych do rozmów kwalifikacyjnych do godz. 15.00 dnia 21.10.2015 roku na stronie internetowej [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)
8. O terminie i miejscu przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych kandydaci zostaną powiadomieni drogą mailową lub po osobistym stawiennictwie w Sekcji Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń w dniu 22.10.2015 r.
9. Okres związania ofertą każdego Oferenta wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
11. Odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożone najpóźniej w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.

Przez Zarządu „DCZP” sp. z o.o.

Piotr Potulich

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

Dotyczy: konkursu na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

### I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot konkursu obejmuje: piastowanie stanowiska pielęgniarki oddziałowej oddziału całodobowego
2. Miejscem wykonywania pracy jest siedziba DCZP sp. z o.o.

### II. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do Konkursu na stanowisko pielęgniarki oddziałowej oddziału całodobowego w zakresach wymienionych w Części II

#### 1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do piastowania stanowiska objętego przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, z zastrzeżeniem, że minimalne wymagania wobec oferentów z zakresie kwalifikacji i uprawnień obejmują:

1) wykształcenie:

a) wyższe ( mile widziane na kierunku pielęgniarstwa) lub specjalizacja mająca zastosowanie w ochronie zdrowia

2) udokumentowane minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pielęgniarstwa.

2. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 21 października 2015 roku do godz. 09:00 w sekretariacie „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

*„Konkurs na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziału całodobowego.....  
(należy wskazać oddział)*

*Nie otwierać do dnia 21 .10. 2015 roku do godz. 10.00”*

3. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert DCZP sp. z o.o. stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” .

4. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania i bez skutków prawnych.

#### 2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu zgodnie z brzmieniem stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

### **3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- 1) kserokopie dyplomów, dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty poświadczające odbycie kursów, szkoleń etc. (poświadczające zdobyte kwalifikacje) ;
- 2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z wyrażeniem zgody na wykazywanie oferenta w dokumentacji przedkładanej podmiotom uprawnionych do finansowania świadczeń udzielanych przez DCZ sp. z o.o. według załącznika nr 3 Szczegółowych Warunków Konkursu.
- 3) oświadczenia oferenta według załącznika nr 4 Szczegółowych Warunków Konkursu.

2. Do wypełnionego formularza oferty według załącznika nr 1 Szczegółowych Warunków konkursu, Oferent załącza dokumenty, o których mowa w pkt 1 w formie kserokopii, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, ogłaszający konkurs może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej

kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

#### **4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

Umowy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych zostaną zawarte na okres do 31 grudnia 2018 r.

#### **5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### **6. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową. w drodze odrębnej uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

2. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji konkursowej, gdy pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu lub gdy Oferent jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 5) pozostaje z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu.

3. DCZP sp. z o.o. w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia Członka Komisji na formularzu stanowiącym załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, i powołuje nowego Członka Komisji konkursowej w drodze uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o..

4. Wniosek o przeprowadzenie konkursu wypełnia Przewodniczący Komisji konkursowej. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

#### **7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **21 października 2015 roku** o godz. 10:00 w sali konferencyjnej w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Budynek „G”.

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

- w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;

- w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów. Wzór protokołu stanowi załącznik nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Protokół z przebiegu konkursu Komisja przedkłada Zarządowi „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

#### **8. KRYTERIA OCENY OFERT**

Kryterium oceny ofert:

- 1) wykształcenie 70%
- 2) posiadanie dodatkowych kwalifikacji, kursów 30%.

Zamawiający ogłosi kandydatów zakwalifikowanych do rozmów kwalifikacyjnych do godz. 15:00 dnia 21.10.2015 r. na stronie internetowej [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

**O terminie i miejscu przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych kandydaci zostaną powiadomieni drogą mailową lub po osobistym stawiennictwie w Sekcji Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń w dniu 22.10.2015 r.**

#### **9. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert .

2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy w „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. we Wrocławiu.

#### **10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 1  
do Szczegółowych warunków konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych

**Formularz ofertowy**

do Szczegółowych warunków konkursu na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego”  
sp. z o.o., 50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,

**OFERTA**

**na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,**

1. Dane Oferenta:

.....

(imię i nazwisko Oferenta)

.....

(adres Oferenta)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta w/w)

.....

.....

2. Uwagi i dane / informacje istotne dla oceny oferty

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik nr 2  
do Szczegółowych warunków konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych  
oddziałów całodobowych

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY NA STANOWISKA PIEŁĘGNIAREK ODDZIAŁOWYCH  
ODDZIAŁÓW CAŁODOBOWYCH**

1. Potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu tj.:

- 1) dyplom;
- 2) prawo wykonywania zawodu;
- 3) inne posiadane dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania wymienić jakie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Załącznik nr 3  
do Szczegółowych warunków konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych  
oddziałów całodobowych

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a .....  
(Imię i Nazwisko)

zamieszkały/a.....  
(Adres Zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....wydanym  
przez.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego  
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych w celach przeprowadzenia konkursu na pielęgniarkę oddziałową na oddziałach całodobowych.

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( podpis )

**Załącznik nr 4**  
do Szczegółowych warunków konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych  
oddziałów całodobowych

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałam/em się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania zamówień na świadczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że uważam się związana/y ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

.....  
Podpis Oferenta

**Załącznik nr 5**  
do Szczegółowych warunków konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych

**Wniosek**  
**o wyrażenie zgody na przeprowadzenie konkursu**  
**na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych**

.....  
(znak sprawy)

Data wpłynięcia kompletnego wniosku **13.10.2015 r.**

1. Przedmiot konkursu:  
**piastowanie stanowiska pielęgniarki oddziałowej oddziału całodobowego**
2. Opis części zamówienia, jeżeli dopuszczono składanie ofert częściowych:  
**nie dopuszczono**
3. Termin wykonania zamówienia: **do 31.12.2018 r.** (ilość miesięcy/ dni)
4. Ilość stanowisk:  
**6**
5. Proponowane warunki udziału wykonawców w konkursie:  
**wskazane w SWK**
6. Proponowane kryteria oceny ofert wraz z podaniem ich znaczenia:  
**wykształcenie 70%**  
**posiadanie dodatkowych kwalifikacji, kursów 30%**
7. Istotne postanowienia umowy:

.....  
.....

Prezes Zarządu  
Przewodniczący Komisji  
Zarząd

- Załączniki:
1. ....
  2. ....

**Załącznik nr 6**  
do Szczegółowych warunków konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych

**Wniosek**  
**o wyłączenie Członka Komisji ze składu Komisji konkursowej**

Wnoszę o wyłączenie z udziału w konkursie na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych w zakresie

.....

nr postępowania .....

Panią\* (Pana\*) .....

imię i nazwisko

.....

stanowisko służbowe,

pełniącego\* funkcję ..... w Komisji konkursowej

(nazwa funkcji)

Powodem wyłączenia, zgodnie z dokumentacją konkursu, jest:

.....

.....

**Jednocześnie stwierdzam, że ostatnią czynnością Komisji konkursowej, dokonaną z udziałem Pani\* (Pana\*), była czynność:**

.....

.....

.....  
(opis przedmiotowej czynności oraz wskazanie miejsca w protokole konkursu lub dokumentacji podstawowych czynności konkursu, w którym odnotowano fakt wyłączenia członka ze składu Komisji)

**Przewodniczący Komisji**

\* Niepotrzebne skreślić.

.....

**Protokół z przebiegu konkursu  
na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziałów całodobowych**

Oznaczenie miejsca i czasu konkursu:

Imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej:

Liczba złożonych ofert: ..... Liczba i nazwa ofert odpowiadających warunkom określonym w Szczegółowych warunków konkursu ofert:

Liczba i nazwa ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Ogłoszeniu i Szczegółowych warunkach konkursu ofert lub zgłoszonych po terminie - wraz z uzasadnieniem:.....

Wyjaśnienia i oświadczenia DCZP z o.o.:

Wskazanie najkorzystniejszej dla DCZP sp. z o.o. oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem:

Ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji konkursowej:

Informacje na temat złożonych protestów i ich rozpatrzenie:

Informacje na temat złożonych odwołań i ich rozpatrzenie:

Podpisy członków Komisji konkursowej:

Przewodniczący - .....

Sekretarz - .....

Członek - .....

Członek - .....

Ekspert - .....

Zatwierdzam (Zarząd)