

## Protokół

z zebrania Komisji Konkursowej powołanej Zarządzeniem Nr 38/2026 Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec z dnia 26 stycznia 2026 roku do przeprowadzenia otwartych konkursów ofert na realizację programów polityki zdrowotnej na 2026 rok.

Komisja Konkursowa w składzie:

1. Anna Ziętarska-Winnicka – Przewodniczący Komisji
2. Małgorzata Szymańska – Zastępca Przewodniczącego (*nieobecna*)
3. Weronika Janowska – Sekretarz
4. Małgorzata Żugaj – Członek
5. Jadwiga Wójcicka – Członek

w dniu 27 stycznia 2026 roku dokonała otwarcia ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii wśród mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w 2026 roku”.

Termin składania ofert minął 23 stycznia 2026 roku.

Do konkursu ofert na realizację niniejszego programu polityki zdrowotnej wpłynęła jedna oferta *Samodzielnego Publicznego ZOZ Przychodnia Zdrowia, 28-230 Połaniec, ul. Ruszczajska 3*

– kwota realizacji zadania 80 000 zł

Oferta spełnia wymogi Ogłoszenia.

Oświadczenia członków Komisji Konkursowej stanowią załączniki do protokołu.

Podpisy Komisji :

1. /-/Anna Ziętarska-Winnicka
2. Małgorzata Szymańska (*nieobecna*)
3. /-/Weronika Janowska
4. /-/Małgorzata Żugaj
5. /-/Jadwiga Wójcicka

BURMISTRZ

/-/ mgr inż. Jacek Benedykt Nowak

.....

Podpis kierownika jednostki

**Oświadczenie członka komisji konkursowej**  
**powołanej dla przeprowadzenia konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych**  
**na 2026 rok**

Imię .....Anna.....  
Nazwisko .....Ziętarska-Winnicka.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, iż nie jestem związany/a z podmiotami biorącymi udział w otwartym konkursie ofert na realizację programów zdrowotnych na 2026 rok oświadczam co następuje:

1. ~~Jestem~~/nie jestem\* oferentem i ~~pozostaje~~/nie pozostaje\* z oferentem w takim stosunku prawnym, że wynik przedmiotowego konkursu może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki.
2. ~~Jestem~~/nie jestem\* małżonkiem oraz krewnym i powinowatym do drugiego stopnia z przedstawicielem oferenta w przedmiotowym konkursie.
3. ~~Jestem~~/nie jestem\* osoba związaną z oferentem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. ~~Byłem(-łam)~~/nie byłem(-łam)\* świadkiem lub biegłym albo ~~byłem(-łam)~~/nie byłem (-łam)\* lub jestem/nie jestem\* przedstawicielem jednego z oferentów, albo w której przedstawicielem oferenta jest jedna z osób wymienionych w pkt. 2.
5. ~~Jest~~/nie jest\* wszczęte przeciw mnie dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne.
6. W razie zmiany jakiegokolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia nowego oświadczenia we wskazanej formie. Nowe oświadczenie zostanie przeze mnie złożone w terminie najpóźniej 3 dni od zajścia zmian.

Połaniec, dnia 27.01.2026

/-/Anna Ziętarska-Winnicka

.....

podpis

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie członka komisji konkursowej**  
**powołanej dla przeprowadzenia konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych**  
**na 2026 rok**

Imię .....Weronika.....

Nazwisko .....Janowska.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, iż nie jestem związany/a z podmiotami biorącymi udział w otwartym konkursie ofert na realizację programów zdrowotnych na 2026 rok oświadczam co następuje:

1. ~~Jestem~~/nie jestem\* oferentem i ~~pozostaje~~/nie pozostaje\* z oferentem w takim stosunku prawnym, że wynik przedmiotowego konkursu może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki.
2. ~~Jestem~~/nie jestem\* małżonkiem oraz krewnym i powinowatym do drugiego stopnia z przedstawicielem oferenta w przedmiotowym konkursie.
3. ~~Jestem~~/nie jestem\* osoba związaną z oferentem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. ~~Byłem(-łam)~~/nie byłem(-łam)\* świadkiem lub biegłym albo ~~byłem(-łam)~~/nie byłem (-łam)\* lub jestem/nie jestem\* przedstawicielem jednego z oferentów, albo w której przedstawicielem oferenta jest jedna z osób wymienionych w pkt. 2.
5. ~~Jest~~/nie jest\* wszczęte przeciw mnie dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne.
6. W razie zmiany jakiegokolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia nowego oświadczenia we wskazanej formie. Nowe oświadczenie zostanie przeze mnie złożone w terminie najpóźniej 3 dni od zajścia zmian.

Połaniec, dnia 27.01.2026

/-/ Weronika Janowska

.....

podpis

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie członka komisji konkursowej**  
**powołanej dla przeprowadzenia konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych**  
**na 2026 rok**

Imię .....Małgorzata.....  
Nazwisko .....Żugaj.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, iż nie jestem związany/a z podmiotami biorącymi udział w otwartym konkursie ofert na realizację programów zdrowotnych na 2026 rok oświadczam co następuje:

1. ~~Jestem~~/nie jestem\* oferentem i ~~pozostaje~~/nie pozostaje\* z oferentem w takim stosunku prawnym, że wynik przedmiotowego konkursu może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki.
2. ~~Jestem~~/nie jestem\* małżonkiem oraz krewnym i powinowatym do drugiego stopnia z przedstawicielem oferenta w przedmiotowym konkursie.
3. ~~Jestem~~/nie jestem\* osoba związaną z oferentem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. ~~Byłem(-łam)~~/nie byłem(-łam)\* świadkiem lub biegłym albo ~~byłem(-łam)~~/nie byłem (-łam)\* lub jestem/nie jestem\* przedstawicielem jednego z oferentów, albo w której przedstawicielem oferenta jest jedna z osób wymienionych w pkt. 2.
5. ~~Jest~~/nie jest\* wszczęte przeciw mnie dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne.
6. W razie zmiany jakiegokolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia nowego oświadczenia we wskazanej formie. Nowe oświadczenie zostanie przeze mnie złożone w terminie najpóźniej 3 dni od zajścia zmian.

Połaniec, dnia 27.01.2026

/-/ Małgorzata Żugaj

.....

podpis

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie członka komisji konkursowej**  
**powołanej dla przeprowadzenia konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych**  
**na 2026 rok**

Imię .....Jadwiga.....  
Nazwisko .....Wójcicka.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, iż nie jestem związany/a z podmiotami biorącymi udział w otwartym konkursie ofert na realizację programów zdrowotnych na 2026 rok oświadczam co następuje:

1. ~~Jestem~~/nie jestem\* oferentem i ~~pozostaje~~/nie pozostaje\* z oferentem w takim stosunku prawnym, że wynik przedmiotowego konkursu może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki.
2. ~~Jestem~~/nie jestem\* małżonkiem oraz krewnym i powinowatym do drugiego stopnia z przedstawicielem oferenta w przedmiotowym konkursie.
3. ~~Jestem~~/nie jestem\* osoba związaną z oferentem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. ~~Byłem(-łam)~~/nie byłem(-łam)\* świadkiem lub biegłym albo ~~byłem(-łam)~~/nie byłem (-łam)\* lub jestem/nie jestem\* przedstawicielem jednego z oferentów, albo w której przedstawicielem oferenta jest jedna z osób wymienionych w pkt. 2.
5. ~~Jest~~/nie jest\* wszczęte przeciw mnie dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne.
6. W razie zmiany jakiegokolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia nowego oświadczenia we wskazanej formie. Nowe oświadczenie zostanie przeze mnie złożone w terminie najpóźniej 3 dni od zajścia zmian.

Połaniec, dnia 27.01.2026

/-/ Jadwiga Wójcicka

.....  
podpis