

# WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK SZPITALI

ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły

tel. 61 29 27 101

e-mail: wzsp@szamotuly.med.pl

WZSz - 5/2024

Szamotuły, dnia 27 marca 2024 r.

Szanowna Pani  
**Izabela Leszczyna**  
Ministra Zdrowia

*Szanowna Pani Minister!*

Działając w imieniu Wielkopolskiego Związku Szpitali oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie organizacja jest związkiem reprezentatywnym w rozumieniu art. 31 sb ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 146).

Wielkopolski Związek Szpitali zrzesza Świadczeniodawców, u których liczba zatrudnionych i osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej wg stanu na dzień 01.03.2024 roku przekracza 10 000 osób.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Z poważaniem*

Prezes Zarządu  
Wielkopolskiego Związku Szpitali  
*[Podpis]*  
Remigiusz Pawelczak